



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026724**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

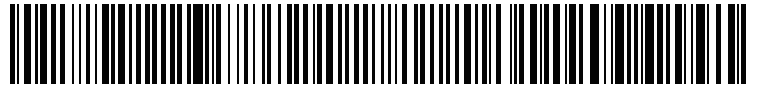
1511202101019036063600120010030000267243124588916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-16 17:13:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



1511202101019036063600120010030000267243124588916

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 15/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (53582901-31.10.2022)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018401-31.12.2022)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)		1.00	69.06	0.00	69.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	268.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	268.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	268.06
ICE	0.00
IVA 12%	32.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>300.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	300.23	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699